



RENDEZ-VOUS LE :

À :

Nom et prénom : Étiquette

Date de naissance :

N° de téléphone :

Motif de l'examen : Accident Maladie L J

EXAMEN DEMANDÉ Prescriptions possibles dans nos autres centres

	CIP Lausanne	CILE Épalinges	CIM Morges	IRC Chavannes
Radiographie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échographie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mammographie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponction/Infiltration:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Densitométrie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
IRM (Contre-indications au verso):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
CT-Scanner:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES | QUESTIONS AU RADIOLOGUE

.....

.....

.....

.....

QUESTIONNAIRE DE SÉCURITÉ

Si laissé vide, sera considéré comme normal.

Créatinine: Allergies: Produit de contraste Autres:

Médicament(s): Anticoagulant Antiagrégant Metformine

MÉDECIN TRAITANT

Nom:

Téléphone:

Adresse Email:

Merci de téléphoner: avant l'examen après l'examen

Copie des résultats à:

Sceau / Signature

PRÉPARATION ET DURÉE DES EXAMENS

- Tout état ou suspicion de grossesse doit être signalé lors de la prise de rendez-vous ou, au plus tard, avant le début de l'examen
- Vos médicaments usuels peuvent être pris normalement
- **Contre-indications à l'IRM**: patients porteurs d'un pacemaker ou autre implant électronique, de certains clips intracrâniens, de neurostimulateurs ou d'implants cochléaires
- Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous contacter au **021 310 40 30**

TYPE D'EXAMEN	PARTICULARITÉ	PRÉPARATION	DURÉE DE L'EXAMEN
Échographie	Abdomen supérieur	À jeun depuis au moins 4h Eau et infusion non sucrée à volonté	30 min.
Échographie	Abdomen complet / inférieur	À jeun, boire 1/2 à 1 litre d'eau ou infusion non sucrée 1h avant l'examen et garder la vessie pleine	30 min.
Échographie	Autre examen	-	30 min.
Mammographie	-	À effectuer entre le 5ème et le 12ème jour après le début des règles, ne pas mettre de déodorant ni cosmétique	30 min.
Radiographie	-	-	15 à 45 min.
CT-Scanner	Coloscanner	Préparation spécifique à prendre durant les 3 jours qui précèdent l'examen Se renseigner au 021 310 40 30	60 min.
CT-Scanner	Vertébral, des membres ou des sinus	-	30 min.
CT-Scanner	Autre examen	Repas léger jusqu'à 2h avant l'examen	60 min.
IRM	Abdomen	À jeun au moins 4h avant l'examen	60 min.
IRM	Autre examen	-	30 min.

SE RENDRE AU CENTRE D'IMAGERIE DU PETIT-CHÊNE

Centre d'Imagerie du Petit-Chêne

Chemin de Mornex 2
CH-1003 Lausanne

Horaires d'ouverture

Notre centre est ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 18h30

Entrée/réception:

L'entrée est au rez-de-chaussée du bâtiment
À 100m de la Gare CFF, à 100m de la Place St-François

Places de parc

Parking de l'Hôtel Alpha Palmiers (à côté)
Parking de la Gare CFF à 100m
Parking Montbenon à 300m

Transports publics

La gare CFF et le métro M2 se trouvent à 3 min. à pied
Arrêt de bus devant la Gare CFF

